

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

.....  
(miejscowość i data)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i) .....

zamieszkały(a) .....

jest zatrudniony(a) w .....

stosunek pracy zawarto od dnia (dzień rozpoczęcia pracy)..... na czas .....

**Dochód\* wypłacony za miesiąc\*\* ..... w kwocie .....**

\* dochód – oznacza to przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne

\*\* za miesiąc następny od miesiąca, w którym osiągnięty został dochód

.....  
(podpis i pieczętka)

Druk dla potrzeb MGOPS w Gostyniu